

※受付番号は記入しないでください 受付番号（ ）

申込み日時 平成29年 月 日

都立田園調布高等学校 部活動体験 参加申込書

都立田園調布高校（ ）部顧問殿（※参加希望の部活動名を記入する）

都立田園調布高等学校の部活動体験に以下のとおり申し込みます。

体験参加日程	平成 年 月 日（ ）曜日
体験希望部活動	（ ）部

フリガナ 参加者氏名	
現在在籍部活動	
中学校名	
自宅電話番号	
自宅FAX番号	
メールアドレス	
緊急連絡先	自宅以外の連絡先

体験にあたり連絡しておきたいこと等

※以下の参加同意書に必要事項をご記入の上、当日お持ちください。

参 加 同 意 書

都立田園調布高等学校長殿

下記の注意事項を了承した上で、田園調布高等学校の部活動体験参加に同意します。

参加生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

《注意事項》

- ・体験中は本校指導者の指示に従ってください。本校指導者の判断で体験の継続が難しく、危険であると判断した場合には参加を制限します。
- ・体験活動は万全を期して事故の無いように実施しますが、万が一怪我をした場合には本校では応急処置しかできません。
- ・事故や怪我に対する責任を負いかねます。
- ・スポーツ傷害保険等への加入を行った上で参加して下さい。※野球部のみ本校で保険に加入します。